نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

Premature Rupture Membrane "PROM" "ثلاثية الميه"

*اهميتها ايه ؟؟

-اهميتها ان دي اشهر حالة محجوزة في المستشفى هتشوفها في آخر السنه في امتحانات clinical

*ايه حالات obstetric premature rupture membrane ??

تلت حالات ال obstetric هي PROM طيب وليه ال oligohydraminous مهم ؟؟

اكتب فوقه preeclamsia toxemia يؤدي الى iuGRيؤدي الى oligohydraminous

الله دي بقت ثلاثية بقى

دي بقت ثلاثية .اسمها ايه ؟

Preelamsia toxemiaيؤدي الى IUGR يؤدي الى oligohydraminous

يعني ايه ثلاثية؟؟

تلت الحالات PROMطيب والتلت التاني ؟؟

Preeclamsia

طيب والتلت التالت ؟؟

DM

DM يؤدي الى macrosomiaيؤدي الى polyhydraminous

الله ده كله مسمع في بعضه بقى

All oligohydraminous يؤدي الى preeclamsiaهتعمل حاجتين

الحاجه الاولى IUGR

والحاجه التانية ....1.28.......

* all oligohydraminousيعمل DMهتعمل حاجتين

VISIT…

LANZAROTE Caliente.COM

الحاجه الاولى macrosomia

والحاجه التانيه polyhydraminous

وفعلا هي الحالات بالمنظر ده

حالة premature وحالة preeclamsia وحالة DM

المنطقة اللي احنا بنتكلم فيها دي مهمه خالص

ايه اول حاجه بتيجي لوحدها كده ؟؟

PROM

حيرتنا هي 1% ولا 10% ؟؟

منهم 1% ومنهم 10%

تعالى نشوف ايه الحكاية

- aminiotic membrane عامل زي ال baby حجمه عمال يكبر مع الوقت ..طيب كل اما حجم aminiotic membrane يكبر كل اما بيزيد فيه مادة اسمها prostaglandin ربنا مخبيها في خلايا ال aminiotic membrane"aminiotic membrane بيبدا يتكون في الاسبوع ال 18 من الحمل "

Prostaglandine في بداية الحمل قليل اوي وكل aminiotic membrane يكبر كل اما prostaglandine عندي تكبر اللي محفوظه في lysosome بتاعة aminiotic membrane

انتظارا لايه يادكتور ؟؟

انتظارا لوقت معين.ايه اللي بيحصل يادكتور في الوقت المعين؟؟

ال membrane بيحصلها rupture

ايه يادكتور هذا الوقت المعين ؟؟

جدع اللي يقول

هذا الوقت هو اما الست بتولد وال cervix 2-3 cm

يبقى normally امتى aminiotic membrane بيرشر "??" rupture”

عند 2-3cm dilatation

طيب يادكتور اشمعنى عند 2-3cm??

لان الوقت ده بيكون cx وسع سنه والراس بتكون tight عليها ولا لا..لا مبتكنش tight

فال membrane بيحصله pulge ويفرقع طيب ولو فرقع هنا يادكتور في هذا الوقت ؟

It is called normal

معنى كده ان انا في الولادة 2-3cm

طيب انهي stage يادكتور في الولادة ؟ في latent ولا active ??

لا في بداية active stage

طيب لوفرقعت ال membrane قبل الوقت ده يبقى اسمه PROM

PROM مالهاش علاقة بال fetal maturity امال معناها ايه؟؟

معناها Rupture Of Membrane Prematurely

يعني حضرتك قبل الوقت mature اللي المفروض membrane يفرقع فيه

اللي هو امتى يادكتور؟؟

اللي هو امايكون cx 2-3 cm

طيب ده بيحصل في كام ؟؟

بيحصل في 10% من الحالات

10% من العيانين بيحصلهم rupture membrane قبل active uterine contraction

طيب بتتسمى ايه الحالة دي ؟؟ بتتسمى PROM

طيب ساعتها يادكتور ايه ال management بتاعي ؟؟

Nothing بتاعي حضرتك Management

يادكتور Why Nothing ؟؟

لان حضرتك الستات دول 80% منهم هيدخل في ولادة في خلال 24 ساعه, يبقى متعملش حاجه.

ليه يادكتور هتدخل في ولادة ؟؟

لان عندي كمية prostaglandine كتيير

هتدخل في خلال قد ايه ؟؟

خلال 24 ساعه, فعشان كده متعملش حاجه .. الستات دول هيولدوا متقلقش

امال ايه يادكتور الوحش؟؟

الوحش السطر اللي بعد كده

الوحش ال 1%

هيبقى عندي اتنين definition واحد 1% وواحد 10%, وربك عادل يبقى مين الوحش ؟؟

ابو 1 %

ايه اللي هيحصل ؟؟

1% من الحالات تفرقع قبل active labour contraction.وقبل الاسبوع 37

ساعتها يتقال عليه ايه ؟؟ساعتها يتقال عليه PTROM

PT يعني ايه؟؟

يعني preterm

يبقى 1% عندي مين ؟؟

1% عندي حضرتك فرقع قبل الاسبوع 37 مش مجرد انه فرقع قبل الوقت ال mature اللي المفروض يفرقع فيه ..ده فرقع كمان امتى؟؟

قبل الاسبوع 37 ..ساعتها بسميه ايه؟؟

PTROM

ليه ربنا خلاها 1% ؟؟

عشان وحشه

ليه يادكتور وحشه ؟؟

عشان كل membraneاما تفرقع بدري في الحمل كل اما prostaglandineكتير ولا قليل ؟؟

قليل , طيب ايه اللي يحصل عندي لو prostaglandineقليل ؟؟

تلت الحالات بس اللي يولدوا مش 80%

ليه يادكتور تلت ؟؟ عشان ال prostaglandine قليل

في خلال ايام .ليه مش في خلال 24 ساعة ؟؟

لان prostaglandine قليله ودي مشكلتي .

يبقى ياجماعة العيانين المحجوزين في المستشفى مش هما PROM

امال مين هما يادكتور؟؟

لا ؛ PTROM

اشمعنى يادكتور الحالات دي اللي محجوزة اللي هما بيمثلوا 1% ؟؟

لان هما دول اللي فيهم المشكله ..شايف ايه المشكله ؟؟

Prostaglandineقليل فكام في المائة منهم هيتولد؟؟ التلت

التلت تولد قبل الاسبوع 37

هتولد عادي ولا ?? preterm

Preterm ودي اول مشكله

يادي المصيبة ..لوحضرتك ولدتي هتولدي premature baby

وتاني مشكله انها اماتولد هتولد بسرعه ولا في خلال ايام؟؟

خلال ايام

هيحصل ايه في خلال الايام دي؟؟

ودي تاني مشكله chorioamionitis ويجيلي infection.

يبقى مجرد ال definition ده لو انت ذكي المشكلتين بتوع PTROM

المشكله الاولانيه لو الست ولدت هتولد preterm baby

المشكلة التانيه انها اما تولد preterm baby هتولد خلال ايام..هذه الايام هيحصل فيها ايه ؟؟ chorioamionitis

وفعلا لو نزلت تحت لل complication هتلاقي two main complication

Preterm labour ,chorioamionitis

يبقى باقي واحدة لو انت عايز تقفل النمرة من غير ماترغي مع الراجل كتير في الامتحان ويجي يقولك حالتك ايه ؟؟

عارف في واحد يقول حالتي PROM ده يطلع بره

طيب والتاني يقوله ايه PTROMs يخربيتك ناديلي يابني اللي بعده

شفت الجامد يقولك حالتي مين؟ لان دي اللي فيها المشاكل اللي هتتحجز قبل 37 weeks لكن بعد كده مفيش منها مشاكل

PTROMs ليه membranes يادكتور ؟؟

فاكرين الدرس اللي قلنا فيه capsular theory بتاعplacenta previa وانا مش عبيط عشان اشرحلك كلام تافه لكن كنت بشرحه لقدام قعدت اقولك بتبقى ناتجه من ايه ؟؟

Persistence of villi in decidua capsularis

فاكرين الكلمه دي ؟؟

طيب انت ليه يادكتور رسمتلنا الرسمه دي؟؟

مش عشان اقولك الموضوع الخايب بتاع placenta previa

عشان اقولك انهم 2 membrane

واحد معمول من chorionic villi والتاني معمول من desidua يبقى عشان كده اسمها rupture of membranes

واحد معمول من chorionic villi والتاني معمول من desidua يبقى معاه حق انه membranes خلاص نحفظ كده مع بعض .

دي بقى اسئلة الشفوي .

الحالة اسمها ايه يادكتور ؟؟

Preterm Premature Rupture Of Membranes “PTROM”

اتنين membrane واحد chorionic villi والتاني desidua

طيب ايه يادكتور عندي خلى membrane فرقع قبل الاسبوع 37 ,يبقى اكيد في حاجه؟؟

لا في 7 حاجات واللذيذ ان كلهم بيبداو بحرف “I”

واللذيذ ان في رسمه وده اكفا مافي الموضوع

تعالى يادكتور رسملك عندي

اشهر حاجه بتيجي من تحت “infection”

انا ليه كاتب عندي على infection صح واما تقلب الصفحه وتكتب عليها شفوي هذه infection

امايجيلك سؤال what is the commonest cause of PTROM??

الاجابه هي infection

Most common organism “Group B streptococcus,common bacterial 1-vaginosus”

فاكر ال bacterial vaginosusاللي هي في ال vagina وعامله ايه focus ؟؟ septic focus ده دي مشاكلها في ال complication. اللي بتعمل PROM في اي وقت

2- Most important antibiotic “Erthromycin”

3- Infection may occur without rupture of membrane

Organism cause infection without rupture of membrane “Diphteria 4-monocytogenus”

اكتب الاربع حاجات دول

فاكر ال bacterial vaginosus اللي هي في vagina وعامله ايه ?? focus

Septic focus

هي دي مشاكلها اللي بتعمل PROM في اي وقت

اكتر antibiotic بيكون safe في الحمل ……………………….. ,

اهم antibiotic عندي للانفكشن هو erythromycin

وحصلت عليه دراسات كبيره , study اسمها the auricle study قعدت 10 سنين على ما طلعو بال erythromycin ده

تالت جمله قالهالنا استاذنا الدكتور خالد كمال في تالت روند قالك ايه ؟ اكتب

Infection can occur with intact membrane,

وال patient شوف بقى الاسئله دي في الشفوي ..قبل مايفرقع ولسه intact "مين ال organism اللي ممكن يطلع من ?? intact membrane

اسمه Diphteria Monocytogenus

ايه هي دي ؟؟

معرفش انا دي bacteria ولا parasite ولا fundusولا ايه

حاجه كده اسمها Diphteria monocytogenus

يبقى اول سبب جايلي على membrane من تحت هو Infection وده اشهر سبب

طيب تاني حاجه هي ايه ؟؟

IC

IC يعني ايه ؟؟

Intercourse ولاحظ انها بحرف i

ليه ?? IC

لان semin فيه ايه؟؟

Prostaglandine برافو عليك

ده prostaglandine اتسمى بالاسم ده عشان بتطلع اساسا من prostate gland والحاجه التانيه ان semin ممكن يحمل معاه infection

يبقى intercourse ممكن يعمل PROM

الحاجه التالته اللي جايه من تحت : iatrogenic

زي مين يادكتور؟؟

زي وانت بتعمل circlage..فاكر وانت بتعمل circlage انت ممكن تفرقع حاجتين ينزلوا ميه

الحاجه الاولانيه اهي قصادك تفرقع aminiotic membrane تنزل ميه

الحاجه التانيه :انت ممكن تعور مين تنزل ميه ؟؟

ال bladder

عشان كده عندي عمليتين في circlageعمليه فيهم يتقطع فيها bladder عشان معورهاش؟؟ modified shirodkar

يبقى عندي عملية اسمها mcdonalds circlage

وعمليه اسمها modified shirodkar

اللي احنا عملنا فيها ايه ؟؟

رفعنا ال bladder وبعدناها عن ....

ماشي يادكتور يبقى iatrogenic bladder

يبقى من تحت 3 حاجات بحرف I “infection,intercourse,iatrogenic”

طيب ايه اللي من فوق يادكتور ؟؟

شايف كاتبلك ايه بحرف I

Inflation حاجه عامله distention membrane

من اول السنه حاجتين بيعملوا inflation " well s.,polyhydraminous”

بدل يادكتور سهمين يمين وشمال

السهم اليمين "”incompetent cervix

فعلا اما cx يبقى patulus يعمل incompetence يحصل membrane pulge فهيفرقع لوحدها

طيب عالشمال عارف membrane بيفرقع ليه ؟؟ عشان ضعيف

يعني ايه ضعيف ؟؟ انا ماليش دعوه انا مستلمه كده وراثيا واخده كده

ال syndrome المشهور اسمه ايه؟؟ .inheretence weakness of collagen

Elher Danlos Syndrome انا مستلمه كده congenital

او حضرتك هو ضعيف عشان انا عندي بحرف Iاخر حاجه insufficient nutrition

المفروض ان انا اخد زنك ,فيتامين سي,copper, مشربش سجاير , مشربش كحول

الحاجات دي كلها مهمه nuclus membrane of collagen

اما بقى alchol,smoking,deficiency of zinc,vit.c,copper هيجيلك PROM

يبقى 7 حاجات بحرف I "ميتحفظوش الا

من تحت ومن فوق وعاليمين وعالشمال

طيب ايه المشكله يادكتور عندي؟؟

المشكله كالعاده انك تشخص .اول مايجيلها Rupture of membrane هي كلمه واحده هتقولهالي في التليفون

الحق يادكتور محمد..

حصل ايه؟؟

Sudden gush of watery vaginal fluid

بقولك ايه يا ماما تعاليلي جري المستشفى ..وهي جايه فالسكه ولسه فاتحه الموبيل بتقولي ايه ؟ وبتشتكي من ايه ؟ قالتلي فجاه يادكتور الميه نزلت عليا ..طيب انتي متاكده بدل ماتطخي المشوار ..اصل انا عندي Differintial Diagnosis

عارفين ده ممكن يكون ايه؟؟

Urine

طيب وعارف الحاجه التانيه ده ممكن يكون ايه ؟؟

Ecuria"excessive discharge"

طيب وعارف الحاجه التالته ممكن تكون ايه ؟؟

شوية mucusمن الموجودين في cx نزلوا

شويه شو " show"

عفكرة تشخيص PROM غاية في الصعوبة .غاية في الصعوبة

ليه يادكتور ؟؟ ويقفشك الراجل في الشفوي في الحته دي لانه هو فعلا بيشخص by history بالتليفون يبقى DD ده مهم ويقولك خد تعالى

اول حاجه urine

انت ليه سالتها على urine؟؟

ليه متوقع تكون الحاله نازل عليها urine ؟؟

اقول لحضرتك انه عادي جداا ان في الحمل يجيلها ..urinary incomption .. ربنا خلق بين urethra وbladder زاوية اسمها ايه ؟

Posterior urethrovesical angle

ليه ربنا خلق angle ؟؟ ان البول ميتزفلطش ..يبق في زاوية بتمنعه

اما يحصل حمل. ال bladder تتفرد لقدام فالزاوية دي ايه اللي يحصل فيها ؟؟

الزاوية تروح.اما يحصل عندي البيبي يكبر فالزاوية اللي عندي تطلع لقدام وتروح .فالبول ينزل عادي مع اي كحه

فال urinary incontinenceفي الحوامل نورمال عشان كده ده ممكن يبقى بول

تاني حاجه ليه قلت ecuria؟؟

الحمل مليان هرمونات عاليه وانت عارف ان لو انا لو عندي هرمونات عاليه بتزود cervical secretions فتعمل excessive normal secretions اللي اسمها ecuria

وليه قلت اخرحاجه يادكتور ال show "شوية mucus" ؟؟

فاكرين قلت ال showينزل قبل الولادة بكام دقيقه ؟؟

قلت ساعه ساعتين-يوم يومين-اسبوع اسبوعين-شهرشهرين

يبق كده ممكن ينزل عندي فاي وقت فممكن ده فعلا يكون show

فالراجل ساعتها يوقف الامتحان كله عالكلمه دي

ويقولك امال ازاي انت بقى متاكد ان حالتك PROM؟؟

هتقوله مانا سالتها ..هيقولك سالتها على ايه ؟؟

هقوله حضرتك ان اللي نزل عندك ميه بتاعة ال baby؟؟

هيقولك ميه البيبي شكلها ايه؟؟

زي مية الحنفية

“colourless,odourless,clear.”

يبقى ايه اللي حصل عندي ؟؟

حصل عندي يادكتور ميه sudden gush of colourless,odourless fluid زي مية الحنفية

امال ازاي فرقت ان ده مش show ولا ecuria ؟؟

ده مش show لان عندي

لكل حاجه من الحاجات الباقيه different colour, odour, amount

الكلام الاهبل ده مهم ؟؟

اه الكلام الاهبل ده مهم لانه مبيتشخصش غير بالتليفون

عملت ايه اما الست قالتلي different colour, odour, amount ؟؟

عملت ايه اما الست قالتلي ان فجاه الميه نزلت عليها قبل الاسبوع 37؟؟

قلت يادي المصيبه دي تلت الحالات بتدخل في preterm labour

في خلال 24 ساعه ولا في خلال ايام ؟؟؟خلال ايام

يبقى ست الكل عرضة لمشاكل

عرضة ل preterm labour وعرضه ل chorioamionitis

تعاليلي يا ماما جري المستشفى وفي المستشفى بتكمل ال examination بتاعك

تيجي تحط ايديك على fundal level عشان الميه نزلت تلاقي ايه؟؟

اقل من period of amenorrhea

تيجي تحط ايدك على umblical grip عايز تحس البيبي

قولي اما الميه قلت هتحس البيبي بسهوله ولا بصعوبه ؟؟

بسهوله اكتر.عارفين اما الميه نزلت خالص الرحم هيبقى واخد molding تحس البيبي "easily felt "

طيب وال fetal heart sound يادكتور ؟؟ مانا ماشي من الشمال اهوه

Fetal heart sound easily heard

فاكرين في malpresentation اما قلنا الماء موصل غير جيد للاصوات

اهي الميه اللي كانت تعباك نزلت ..بقى قلب البيبي في جدار الرحم على طول سهل جداا تسمعه وبمنتهى البساطه يبقى easily heard

يبقى ده ال abdominal examination

بس ايه رايكو كلام قوي ولا اي كلام ؟؟

اي كلام طبعاا

ايه fundel level نزل !ايه ايديك حطتها كده لقيت قليل شويه ! ده كلام فارغ

المهم سيبك من abdominal examination وادخل على مين تحت

ممنوع.ممنوع في حالتين ياجماعه "لونزل عليها دم او ميه " دي لعبه قديمه اوي

ممنوع الا في حالة واحده بس

لو الست بتولد "ماهي بتولد هنضطر نفحصها يبقى . never except in labour

وقديما قالوا اللي عليها دم او عليها ميه متتفحصش

اوك..طيب يبقى معنى كده ايه ؟؟ معنى كده انه هوهينشفك عندي في الامتحان

ليه لان انت لغاية دلوقتي التشخيص ب

Abdominal examination ‘‘non –conclusive’’

Local vaginal examination’’contraindicated’’

كل ده انت شخصت بمين ؟؟ بال history اللي هو سهل ولا صعب ؟؟

صعب لان عندي D.D

عشان كده في بقية ال investigation بيقولك كمل بقية الرباعية اللي هيلعب بيك معاها

كمل هذه الرباعيه

الاسم يادكتور صعب ليه ؟؟لانه ممكن يكون , urine ,show,infection,discharge اي حاجه

طيب هنتنط على ايه بعد كده ؟؟

هنط واقول انا عايز اشوف الميه اللي نزلت من الست دي بعيني

هروح حاطط ايه فال vagina عشان اشوف الميه وهي نازله في cx

اياك تقول , cascrew لازم تقول sterile cascrew

مش انت خايف تحط صباعك ليحصل للست infection يبقى cascrew بتاعي لازم يكون sterile

في كلمات كده بتبين اللي فاهم

DM’’spread control’’

Cascrew’’sterile cascrew’’

وايه الفرق ؟

انك تشوف الميه نازله بعينك

تحط sterile cascrew وتعمل ايه في الست ؟؟ تكححها تقولها كحي كده

تمام .شفت الميه نزلت نزلت .لو انت حطيت cascrew وفضلت ماسك وفين وفين على ماتلاقي نقطتين نازلين لكن انت اما بتكحكحها بتزود intraabdominal pressure طيب هتلاقي نقطه او نقطتين

النقطه او النقطتين دول اما تشوفهم بعينك مترمهمش .ده انت بتاخدهم على plane of cascrew وبتستفيد منهم

بتتاكد ازاي ان دي ميه ؟؟

بتتاكد باختبار اسمه nitrazine

حد يقولي ايه nitrazine ده ؟؟

ده nitrazine paper بعرف منها ده alkaline ولا acidic

والله لو ده aminiotic fluid يبقى ايه ؟؟ alkaline

ياشباب ايه الحاجات ال acidic عندي في الجسم ؟؟

Stomach,vagina,urine

طيب انا بتكلم ايه في vagina يبقى acidic

اي حاجه نازلة على ال vagina ؟؟ تبقى alkaline

ايه اللي جايلها من بره ؟؟ semin بتاع intercourse

ايه اللي بينزل عليها كل شهر ؟؟ الدم بتاع الدورة

ايه اللي بينزل في الولادة ؟ aminiotic fluid

ايه اللي بينزل بعد الولادة ؟؟ lubricant

كل اللي انا قلته ده alkaline

يبقى اي حاجه تنزل على vaginaتبقى alkaline

يجي يسالك ال PH عندي كام ؟؟ من 7 ل 7.5 alkaline

لازم PH تتحفظ بتيجي MCQ

وال nitrazine paperدي لونها اصفر هيتحول لازرق

درجات اللون ده انا اتفاجات بيها الصراحه في MCQ

يعني هو مش مكتفي اني اعرف اسم ال paper nitrazine ولا انها بتعرف alkalinity لكنه كمان عايزني اعرف انها بتتحول من اصفر لازرق وبعدين لايمكن انساها اللون الازرق ده

عارف ليه ؟ لان انت عارف الاختبار اللي بعده اسمه ايه؟؟

Nile blue sulphate test

Blueازرق يبقى مش هنسى اللون الازرق بتاع ال paper

الاختبار اللي بعديه اسمه ايه ؟؟

Nile blue

حد جدع يقولي صبغة اللون النيل الازرق بتصبغ ايه عندي ؟؟

بتصبغ عندي الخلايا بتاع ال epithelium بتاعة البيبي

الطريقه الوحيده اللي الخلايا بتاع ال epithelium بتاع البيبي تظهرلي في ال vagina انه يكون في ايه في ال aminiotic membrane انه يكون في خرم

يبقى بيصبغ fatty epithelial cells of skin of baby "الخلايا الدهنيه بتاعة البيبي اللي لايمكن تنزل عندي فال vagina الا من خلال ثقب عندي فال aminiotic membrane

امال ايه اخر اختبار عندي

بيقولك هو ازاي اعرف ان في aminiotic fluid موجود في vagina قالك هات aminiotic fluid دي وسخنه على slide عارف aminiotic fluid دي اساسا عباره عن ايه؟ ميه وقديما قالولنا في physiology ان الواحد مينفعش يعرق ويطلع ميه الا ومعاها ملح يبقى aminiotic fluid عندي عباره عن ايه؟ عبارة عن ميه ومعاها صوديوم كلوريد وبوتاسيوم كلوريد

هات الميه اللي نزلتلك من vagina وسخنها"حطها على سلايد وسخنها "مين هيتبخر؟الميه.مين هيتبقى؟ الملح .على هيئة شجرة اسمها ايه ؟ fein ويبقى التيست ده اسمه ؟ fein test

يبقى fein test بيعتمد على ايه؟ بيعتمد ان الميه بتاعة aminiotic fluid اكيد معاها NaCl,KCl

طيب ايه الاخبار ؟ الاخبار حضرتك ان ياما حطينا فالستات sterile cascrew وشفنا حاجه ولامشفناش ؟ مشفناش حاجه.عارفين ليه؟

عشان الميه نزلت ..طيب اما الميه نزلت مفيش حاجه تانيه هتنزل .عشان كده كنت بضطر اعمل ايه للست؟؟

اكححها فبضطر ازود intraabdominal pressure باني ادوس على ال fundus او اخليها تكح كحتين عشان ينزلي ميه

منزلش ميه هتضطر تلجا لاخر حاجه اللي هي مين؟؟ US

طيب وهتعمل ايه بال US؟؟

هحاول اشوف aminiotic fluid مش ال volume لا ال index

مينفعش اشوف ال volume مينفعش اشوف الميه اللي حواليا كلها

البيبي عندي بعمله US وبثبت الصورة.طب وبعد كده بعد ماتثبت الصورة

بقسم عندي ال utrus لاربع ارباع زي رغيف العيش

وبتعمل ايه يادكتور فالاربع ارباع دول؟؟

بروح جاي حضرتك وشايف فكل ربع فيهم فيه جيب ميه بسميه bocket of aminiotic fluid

كل ده وانت مثبت السونار واجيب الموبيل واتصل بحد زميلي بيفهم واقوله يقيسلي بالسنتيميتر اطول diameter في كل بوكت من دول بسميه ايه ؟؟ the longest vertical diameter بتعمل ايه بتقيسه فبيطلعلك حاجه اسمها ايه aminiotic fluid index

ليه aminiotic fluid index يادكتور ؟؟

Aminiotic fluid index is the summation of longest vertical diameter of 4 bockets of aminiotic fluid

خد بالك the longest مش the shortest

Vertical مش transverse , طيب يادكتور لو جمعتهم على بعض

Normal عندي كام؟ من 5 ل 15 ...من 5 ل 15 ايه ؟ سنتيميتر.لان انا عايز مقاسات

Longest vertical diameter عمال اقيسها بايه ؟

بالسم. من 5 ل 15 سم

طيب يادكتور لو اقل من 5 cm عارف ده معناه ايه؟ ان الميه قليله

طيب يادكتور لو اكتر من 20 cm؟؟ عارف ده معناه ايه ؟الميه عندي كتير وفعلا لو بصيت على oligohydraminous في ال Definition هتلاقي ان oligo aminiotic fluid index اقل من 5cm وهتلاقي فعلا ان polyhydraminous اكتر من 20 cm

يبقى النورمال كام؟ من 5-15 cm

طيب انت عندك هنا اما بتلجا لل US عشان تشوف مين ؟ كمية الميه

الحق يادكتور اللي حصل عندي .لقيت كمية الميه قليله ..قليله بقت كام ؟؟ بقت 7 cm

طيب انت لو جاتلك الحاله قالتلك انا عندي ميه نزلت ده بالتليفون.طب ايه ال DD بتاع التشخيص بتاعه ؟؟

حطيت sterile cascrew مشفتش حاجه لان الميه نزلت بس انت لازم تتاكد

عملت USطلعت aminiotic fluid index 7 cm ده معناه ايه بالنسبالك ؟؟

ان ده within normal اللي هو كام ؟؟ من 5-15 cm

على فكرة والله العظيم الست دي عندها PROM لانه قدامي كانت كام ؟؟ 13 cm واما نزلت بقت كام 7cm

بس في حد عارف الكلام ده ؟ لا محدش عارف

لان محدش كان قاسلها ال normal بتاع ....

يبقى حتى US يادكتور conclusive ولا لا ؟

Not conclusive ممكن يقولي عندي رقم 7 او 8 وده يكون قليل بالنسبه للست نفسها بس انا مكنتش عارف النورمال بتاعها فهتضطر تلجا لاخر حاجه

ايه اخر حاجه ممكن اعملها ؟؟

Aminocentresis شايف الرباعيه دي مقدسه

اكتب جنب aminiocentesis غير عمليه يعني عمري ماهوصل الحاله لمرحلة اني هعمل عندي aminiocentesis

طيب هتعمل ايه بال aminiocentesis يادكتور ؟؟

تدب الابره في بطن الست "عارفين غير عمليه ليه؟ لانها invasive " وكمان انت عايز تدبها في ميه والميه عندها قليله فهتتعور

طيب ليه يادكتور انت عايز تعمل اخر حاجه aminiocentesis ؟؟

بصراحه دي الفاصله.عارفين بعمل ايه؟؟ بحقن الصبغه زرقا من فوق ولو شفت هذه الصبغه الزرقاء في ال vagina مالهاش غير حل واحد ان في ثقب فين ؟ في aminiotic membrane

مين يقولي الصبغة الزرقاء اللي خدناها السنه دي ؟؟

Methylene blue

تمام تحقن الصبغه دي وتشوفها عندي وبعدين الراجل يتشنج ويقولك معقوله ادب ابره مجرد عشان اشوف الصبغه ؟؟

اقوله لا يادكتور مانا هاخد عينه من aminiotic fluid دي واعمل فيها ايه؟ , culture sensitivity

عشان اشوف مين نمره 2 ؟؟

Infection

خد سهم تالت .جدع اللي يقولي فايده تالته ؟؟

هشوف ايه على L / S Ratio؟؟

ماتشوف ياعم اذا كانت ال mature lung ولا لا ..عشان اذا كانت mature اخلص ونزل البيبي ده .بلا chorioamionitis بلا وجع دماغ

يبقى ممكن ايه كمان ؟؟ ممكن اشوف ال L /S Ratoi

يبقى ايه فايدة ال aminiocentesis؟؟

Diagnostic, بيشوف اكبر complication اللي هي chorioamionitis ويشوف تاني اكبر complication اللي هي prematurity

بس عمليه ولا غير عمليه "لا غير عمليه .انت عارف الكلام ده معناه ايه ؟؟

ان احنا بنقف قبل ال aminiocentesis بتاخد , history وتحط sterile cascrew , وتعمل US

طب معنى كده يادكتور ان في حالات كتير ماشيه في الشارع عندها PROM واحنا مش عارفين مش مشخصين كويس

والعكس في حالات كتير محجوزة في المستشفى بالاونطه بالشك لان معنديش حاجه conclusive خالص عشان كده بقولك الحاله دي كمية الكلام اللي فيها والحوارات كله هيتم في الموضوع ده

انت رايك ان الحاله دي PROMولا لا ؟؟ هو الحوار كله non – conclusive

اصله ممكن ممكن ممكن

واماتيجي تفصل aminiocentesis ودي بتتعمل ولا مبتتعملش ؟ لا

طيب تقدر تقولي طريقة تانيه اقدر اعرف بيها infection , L/S Ratio بدل ما ادب الابره في البطن ؟

مش انا كان عندي sterile cascrew واخدت منهم نقطتين ..طيب ماتعمل برضه على النقطتين وشوف فيهم الانفكشن وال L/S Ratio

طيب وانت محروق اوي عشان تشخص PROM؟؟

طبعا لازم يتحرق دمي عشان complication

تلت الحالات هتولد بس هتولد مين ياحلو ؟؟ premature واوصفه

Premature preterm labour , sequale

واكبر sequale لل premaurity في lung؟؟

Respiratory Distress Syndrome يادي الوقعه السودا

وتاني مشكله ايه يادكتور ؟

ان تلتهم بيدخل في preterm..على طول ولا within days ؟؟

Within days وبيكون حصل infection اسمه chorioamionitis اللي تشخيصه سهل موت

يعني انا مش كاتبلك الكلام ده عشان تقرا عندي ان general هتلاقي العيانه feverish وال pulse عالي

Urinary output قليله ولا كاتبلك عشان تقولي local بينزل discharge ماهو ده كلام logic

ولا كاتبلك كده عشان هتلاقي ال abdomen tender امال كاتبلك الفقره دي ليه ؟؟

عشان تعلم على كلمه واحده Fetal Tachycardia وفعلا تقول

Fetal Tachycardia is the first sign of infection

يبقى كل chorioamionitis دي تشخيصها اهبل لكن في الامتحان عايز يسمع منك ايه؟؟

ايه اول علامه من علامات ال chorioamionitis ؟؟

ان الاقي fetal heart sound عالي

طيب انا عايز اسالك سؤال .لو عندي chorioamionitis ايه اشهر organism ؟؟.

GBS or Bacterial vaginosus

طيب ايه اشهر antibiotic ؟؟ erythromycin

طيب ينفع يحصل infection وال intact membrane؟؟

اه. وال organism اسمه ايه ؟ Diphetra Monocytogenus

ادي لجنه كلها كانت مع الاستاذ الدكتور خالد كمال

اسالك سؤال تاني

لو انت عندك chorioamionitis الاحسن انك تولد البيبي vaginal ولا cs ؟؟

عارف لو حصل chorioamionitis دي بقت عباره عن ايه ؟؟

بقت عباره عن abcess وال abcessده علاجه ايه ؟؟

Evacuation “drainage”

هو ال abcess ده جاي normal way drainage من خلال ال vagina

فال vaginal delivery هي الاحسن

استنى متكتبش حاجه

الجدع اللي يقدر يولد vaginal قبل ما البيبي يحصله ايه فالانفكشن distress؟

عشان كده عندي طريقه تانيه اني اولد cs لو حصلي ايه للبيبي ؟ distress بس المشكله لو ولدت cs هيحصل ايه للانفكشن spread

يبقى اكبر مشكلة عندي في ال management للعيانين دول لو ولدت vaginal ياريت عشان ال infection يبقى localized وال pus ينزل من تحت بس المشكلة مين اللي هيلحق الوقت قبل ما البيبي يبقى distressed

ولو ولدت cs سريعه هيحصل ايه spread of infection

دول اكبر مشكلتين للبيبي واحنا متعودين المشاكل maternal و fetal طيب ايه يادكتور المشاكل ال fetal ؟؟

Prenatal asphyxia

يعني ايه يادكتور prenatal asphyxia يعني البيبي وقت الولاده هيتعب

ليه يادكتور هيتعب ؟؟ علشان الميه قليله .عارفين الميه كانت بتساعد ان البيبي في الحمل يلف لحد الاسبوع 36 -37 الراس الصغيرة تبقى في lower segment وال buttok الكبيره تبقى فين ؟ في fundus الكبير لكن اما تكون الميه قليله ه interfere with that mechanism

يبقى عندي malpresentation اما الميه عندي قليله والبيبي عندي بيتولد هتلاقي ان راس البيبي تضغط umblical cord على بطن الام فيحصل cord contraction طيب انت كاتب ليه يادكتور الكلام عاليمين .كاتبه تبع كله لانها كلها نفس المشاكل بتاعة ال oligohydraminoud لان الميه بتبقى قليله ..طيب انا هسالك سؤال ..ايه اشهر سبب لل oligohydraminous؟؟

لو بصيت على eiteology بتاع oligohydraminous هتلاقيني معلملك علامه جنب membrane وكاتبلك جنبه هيفرقع وكاتبلك جمبه صح

خد بالك انك لازم تعرف اشهر سبب لكل حاجه ..اشهر سبب ل IUGR هي infection

Macrosomiaاشهر سبب ليها DM

PROMاشهر سبب ليها infection

Oligohydraminous اشهر سبب ان ال membranes تفرقع ويبق عندي rupture of membrane

يبقى عندي مشاكل oligohydraminous هي هي مشاكل PROM

هيحصلي ايه لل fetus

وقت الولاده fetal asphyxia للسببين دول malpresentation , cord contraction

طيب و هيحصل ايه تاني يادكتور ؟

Mechanical effect. نتيجة وجود البيبي اضحية المية اللي حواليه قليله

طب ايه اشهر حاجه mechanical تحصلي ؟ وهو محور الدرس lung hypoplasia

اتاري عندي فايده كبيره من فوايد الميه دي اللي ربنا عملهالي يستنشقها فتدخل ال bronchi لل bronchioles فايه اللي يحصل عندي؟؟تتمدد.."عارف النظرية اللي بتقول "العضو الذي لايتمدد يضمر "

مفيش ميه فال lung مش هتبقى inflated فهيحصلها ايه ؟؟ hypoplasia

خد بالك من حاجه عشان تحصل ال hypoplasia مش هتحصل من يوم وليله.عارف محتاجه قد ايه ؟؟

اكتب جنب lung hypoplasia اكتر من 6 اسابيع شفوي او ال lung hypoplasia هتحصل لو حصل rupture of membrane اقل من 26 اسابيع

يبقى lung hypoplasia عندي بتحصل في حالتين

لو العيانه عملت عليها conservation اكتر من 6 اسابيع او حصلي rupture of membrane والحاله عندي اقل من 26 اسبوع

عشان كده هتلاقيني بعد شويه في العلاج لو حصلي rupture of membrane قبل 26 اسبوع ب conserve ولا terminate ؟؟

Terminate هتقولي ليه ؟؟ هقولها عشان ابنك عرضة ل lung hypoplasia لوسمحتي احنا هننزله

يبقى اكتر من 6 اسابيع واقل من 26 اسبوع

طيب ايه تاني ممكن تحصل نتيجه ل mechanical effect حاجه اسمها taltus equanobarus

عارفين يعني ايه؟ يعني القدم يتفرد عندي كده" persistent planter flexion" الميه قليله فرجليه اتزنقت

حاجه اسمها adhesions من كتر مال الميه قليله اتركزت ..وعملت احزمه bands حوالين digits صوابعه من كتر ماتركزت لزقت عندي صوابع ايديه ورجليه فاما جه اتولد حتت منه اتقطعت ..اي كلام مش مهم

يبقى عندك مشكلتين للام انها تولد preterm , chorioamionitis

وعندك مشكلتين للبيبي "على الوقت الطويل"prenatal asphyxia , mechanical effect

طيب هتعمل ايه بعد اما تشرح هذا الكلام للام انها عرضه لهذه المشاكل

هتبقى بين حاجتين يا terminate يا conserve حسب مين ؟ بص عالجدول كده

هو قايلك عندك اربع معطيات وكل معطى عندك هتجاوب سواء +ve or –ve

اول حاجه بتسالها على gestational age ياماما انتي بين 26 اسبوع و 35 اسبوع ولا لا ؟؟

انتي حضرتك عندك preterm labour ولا لا ؟؟

Lung matere ولا لا ؟؟

في infection ولا لا بتسال على الاربع معطيات دول

اول حاجه شايف اول حاجه اقل من 26 اسبوع لو الاجابه +ve شايف نازل منها ايه ؟ terminate

عارف ليهيادكتور؟ لان اقل من 26 اسبوع too long to conserve

هيجيله ايه لو عملنا consevasion هيجيله lung hypoplasia

طيب حد حصلت معاه في الشفوي وقالوله احنا ممكن نعمل conservasion اقل من 26 اسبوع ؟

اه ..يقولك انتهتعرف الغيب هتعرف انه هيجيله lung hypoplasia فيما بعد .انت مالكش دعوه دي حاجه بتاعة ربنا

عشان كده الحاله دي رخمه

اما لو اكتر من 35 اسبوع لوالاجابه +ve " terminate ولا conserve

.. Terminate ليه ؟؟لان مفيش معنى لل conservation

لان ال risk عندي اني احافظ عليه وانه يجيله chorioamionitis اما اعمل conservasion اعلى بكتيرمن ان انا احافظ عليه اسبوعين كمان وال maturity بتاع ال lung تزيد سنه .

عشان كده اكتر من 35 اسبوع انزل بيه على طول

طيب لو الاجابة التانيه لقيت الست دي بتولد امري لله لو لقيت ال lung mature احمدك يارب

لو لقيت infection يخربيتك ده علاج chorioamionitis هو termination لازم تنزل البيبي وتنزل ال abcess اللي عندي

طيب هل انا مقصود عندي بهذا الكلام لو كله عندي +ve ولا حاجه واحده بس ؟؟

حاجه واحده بس زي درس ال placenta previa , accidental He

يكفيني حاجة واحده من دول "الست دخلت في ولاده خلاص اواقل من 26 خلاص.اكتر من 35 خلاص . lung mature"

طيب اماتيجي تنزل يادكتور عندك حلين يا vaginal يا cs..طب مين احسن ؟؟حسب انت اما خدت قرار تنزل بتمد ايدك وتفحص

لا ماشاء الله ده اكتر من 8

ايه اللي اكتر من 8 ؟ مش score لا ده .cervix able for induction

ماشاء الله شكلها الست هتولد بسرعه بس على شرط اثناء الولاده ميجيش مين؟؟ fetal distress

يبقى معنى كده الستات اللي بيولدو vaginal عندهم اي نوع من infection ؟ mild

اكتب جنب no fetal distress-mild infection

يبقى لو الست عندي الامور حلوة اول اكتر من 8 وال infection عندي mild ومفيش fetal distress يبقى اولد عندي vaginal اهلا وسهلا

امال لو العكس يادكتور لو لقيت ال cx اقل من 8 او لو لقيت severe fetal distress امرك لله واعمل cs وساعتها الدكتور هيقولك العيب الخطير للي بيعمل قيصريه ان هيحصل ايه للانفكشن spread وايه حلها ؟ antibiotics واحد هيتنطط عليك ويقولك في نوع غريب من القيصريه اسمه ؟ extraperitoneal يعني ايه ؟؟شايفين القميص اللي انا لابسه وشايفين الحزام اللي انا لابسه

الحزام ده مكان ال lower uterine segment انت عشان تعمل بتعمل ايه بتجيب المشرط بتلاقي ال peritoneum loose بتقوم فاتحه وفاتح الجرح اللي هو الحزام وتطلع البيبي فناس قالولنا ليه تفتح ال peritoneum cavity وانت عندك انفكشن فال utrus

اعمل ايه فال peritoneum اسحبه لفوق وافتح directly على مين ؟ على utrus يبقى كده انت مفتحتش peritoneal cavity وال pus اللي موجود تحت مطلعش على extra peritoneal cavity يبقى ايه معنى extraperitoneal cs حضرتك متفتحش ال peritoneum اللي فال lower segment لا انت تسحب ال peritoneum لفوق فانت كده مفتحتش ال peritoneal cavity انت مجرد فتحت ال utrus وايه اللي حصل كده في ال infection ؟؟ بقى localized

طيب افرض الاجابة عندي بال –ve هل انتي اقل عندي من 26 ؟ لا

هل انتي اكتر عندي من 35 ؟ لا امال انتي ايه ؟ مابين 26 و 35 اسبوع او انتي يا ماما عندك اعراض ولادة ؟ لا او lung بتاع ال baby mature؟؟ لا

هل انتي عندك انفكشن ؟ لا ه terminate ولا conserve ؟؟

لو الاجابه لالالا هعملها conserve هحجزها في المستشفى

بس انت اماتحجزها في المستشفى عشان انت خايف من ايه؟اه هي معندهاش اعراض preterm بس ممكن تدخل واه هي معندهاش انفكشن بس ممكن يجيلها واه ال lung بتاع البيبي مش mature لكن ممكن احسنها

تعمل ايه يادكتور ؟؟

ادي ادوية لكل حاجه من ال 3 الحاجات دول

ايه الدوا prophylaxis preterm labour ؟؟ tocolytics

ايه الدوا اللي بيحسن lung maturity؟؟ steroid

ايه الدوا اللي ضد ال infection ؟؟ antibiotics

وليه الناس معترضه ان الست اللي preterm labour يجيلها اعراض اديها على tocolytics؟؟

لان غالبا الست دي حصلها انفكشن والناس دي بتتكلم صح

لو جالي اعراض preterm labour دي sign of infection

في rupture of membrane حصل انفكشن وانفكشن في chorioaminiotic membraneطلع مادة ال prostaglandine اللي خلت الست تولد. اياك تدي tocolytics

طيب والناس التانيه ليه معترضه على steroid عشان احسن lung maturity ؟؟

لان steroid بتحفز وتزود الانفكشن وتقلل المناعه

طيب خش على اللي بعديها انت خايف من الانفكشن فادي antibiotics

ليه الناس خايفه تدي antibiotics ؟؟

Antibiotics بتخلي الحرارة تقل فتخلي ال pulse يهدى فممكن تبقى الانفكشن شغاله جوه وانت مش دريان

وانا هعرف ازاي ان عندي chorioamionitis ؟؟ fever طيب ايه اللي هيحصل يادكتور ؟؟

انت عمال تدي antibiotics وبتعمل mask main symptom of infection اللي هو ال fever

والانفكشن شغال جوه الله ينور

يبقى ايه الحكاية بقى ؟؟ يبقى العيانين اللي انا بشوفهم في المستشفى دول اللي بعملهم conservation مش termination

اكيد كل العيانين من 26 ل 35 اسبوع واكيد عرضة لل preterm labour وعرضة للانفكشن وعايزين نحسنلهم lung maturity

فاكيد ال 3 اسباب وناس بيقولو تدي وناس بيقولو متديش

بس على فكرة معظم المستشفى بتقولك متديش حاجه

عارف ال management ده اسمه ايه ؟؟

X factor management

يعني مش هاعمل حاجه خالص.انتي ياست الكل عندك PROM تعالي اتحجزي فالمستشفى

عشان لو جالك chorioamionitis

عشان لو دخلتي preterm labour عندنا حضانات

الامتياز هيعدي عليكي كل اربع ساعات ويعملك fever chart الترمومتر بيتحط تحت اللسان 3 دقايق طب والامتياز هيعدي عليكي كل يوم ويعملك TLC , crp,ESR دول اسمهم ايه basal reactant acute لو لقاهم عالي يبقى في انفكشن

طيب والنايب هيسالها لو كانت حاطه circlage هيعمل فيه ايه هيشيله ..حرام عليك يادكتور انا مسقطه 10 مرات وده تامن circlage هعمله حضرتك لو فكيت ال circlage ده جوزي هيطلقني

رغم كل ده وعندي circlage و rupture of membrane اشيله لانه هيعملي infection رهيييب

يبقى الحوار الجامد ده

يبقى كده فاضل oligo hydraminous, poly hydraminous

Oligohydraminous “0.5%”

Oligohydraminous 0.5% ,polyhydraminous 0.5%

امال PROM كام في المائه ؟؟ 1%

يبقى المنطقة دي كلها بتاعة الماية انصاص " نص ونص وواحد "

انما IUGR ,Macrosomia : 5,5

Preterm,posttrem : 5,10

Oligohydraminous 0.5% : كالعاده ال defenition

يعني ايه oligohydraminous يعني الميه قلت لدرجة اللي ينفع تحسها كلينيكال

aminiotic fluid which is detected clinically Decreased

عارفين لو الميه قلت هتحس مين بسهولة ؟ البيبي .يبقى كلينيكال دي معناها تحس البيبي بسهولة

Polyhydraminous

Excess of aminiotic fluid to degree which is felt clinically

يعني صعب تحس البيبي بسهوله

على فكره ال clinical sense ده صعب جداااا .انتو عارفين الميه في حوالين الجنين بتوصل كام لتر ؟؟

واحد لتر ..بيوصل لواحد لتر في الاسبوع الكام ؟؟ 36 او 37

امتى يتقال عليه قليل امايبقى نص لتر " oligo"

وامتى يتقال عليه كتير امايبقى لترين "poly"

لو usقال اقل من نص لتر يبق oligo او بال aminiotic index

او لو USقال انه اكتر من لترين يبق poly او بال aminiotic index>20 cm

Oligohydraminous ايه اللي خلى الميه تقل في بعض الحالات ؟

انا اللي هسالك ايه مصادر الميه ؟الام والبيبي

الام من خلال transudational placenta , aminiotic membrane

والبيبي من خلال ايه ؟من urine من kidney من aminiotic membrane

المصادر قلت .ازاي المصادر قلت ؟؟ لان ال placenta مبقتش تنشع ليه يادكتور لان حصل فيها placental insuffiency

مشيمه وحشه بخيله

ليه يادكتور ؟؟

Congenital,trauma,hemangioma,neoplastic,inflammatory,malformation, placenta previa,chorioamionitis,micellaneous

بقت وحشه مش عايزه تفرز كويس

وهتبق برضه postterm لان مع مرور gestational age بيحصل calcification فكمية الميه اللي بتطلعها هتبقى اقل

يبقى كاتبلك ال placenta insuffient / post term طيب والكلى

راسملك العيل والكلية ده بيفرز قليل لان في دوا مشهور اسمه antiprostaglandine لان ال fetal urine production معتمده على pGN

pGN كانت بتعمل ايه في العيل keep ductus arteriosus patent, وكانت بتحافظ على الكلية شغاله

فاللي هتاخد anti PGN لفترة طويله هيحصل عندي هتقلل fetal urine production فهتعمل oligohydraminous

طيب يا دكتور الكلى مش شغاله عشان syndrome عندي anomaly مشهور اسمه poter syndrome ده مشهور مشهور مشهور موت عندك

Renal and genital cells حاجه كده compatable ولا ?? incompatable

Incompatapleوبيتسال في الشفوي موت

يبقى المصدرين قلو والميه اللي محطوطه في كيس ماله ؟ فرقع ولعلمك مين اشهر سبب ؟ الكيس فرقع PROM وده اشهر سبب لل oligohydraminous

وجت الست المستشفى بتشتكي من مين ؟ الميه قليله

ياجماعه الست مينفعش تشتكي من امراض الميه

لكن انت اللي ناصح انت اللي عارف ان اشهر سبب هو preeclamsia toxemia

Preeclamsia بتعمل IUGR وبتعمل oligo

طيب اقولك جينيرالي الضغط عالي ده ال main eiteology عندي

الميه بقت قليله .ايه رايك في احساس البيبي ؟سهل ؟ ايه رايك في سماع البيبي ؟ سهل

زيها زي مين ؟زي PROM

طب تعالي حط ايديك تحت locally

ينفع تحط ايديك ولا لا ..لا طبعا ممنوع لان لازم exclude PROM

لان ده اشهر سبب .لومش موجود افحص وهتفاجئ ان bag of water قليلة صغيرة

من اهمية exclude PROM ان اشهر سبب لل oligohydraminous

هنقولها تاني في investigation لان دايما بقول ان ال investigation عبارة عن eiteology وسونار

ادي ال eiteology يا عم exclude PROM طيب والسونار هيعمل ايه؟ هيشخص عندي كل حاجه

هيشخص ان الميه قليله ويقولي aminiotic index اقل من 5 cm ده even هيشخص بعض الاسباب

ايه اشهر سبب ؟ syndrome في العيل اسمه poter syndrome او يكون الام عندها ال placenta فيها calcification

الحاله اللي اسمها ايه postmaturity

يبقى انت شخصت بال USالمرض وكمان شخصت ال eiteology

Fetal eiteology اسمه poter syndrome

يا اما maternal eiteology اسمه postmaturity وانت شخصته وشفت ال calcification اللي عندك ده

كل ده والام مش دريانه ان الميه عندها قليله

امال انت ليه شكيت فالام؟؟ عشان عندها preeclamsia

طيب واما عملت السونار ولقيت الميه قليله خفت موت عالست خفت من ال complication المشهورة

عارفين ايه هما ؟؟

ان وقت الولادة هتبقى سهله ولا ال baby عرضة ل perinatal asphyxia ؟؟

لان malpresentation عاليه والميه قليله حوالين راس البيبي وال cord contraction عالي

والحاجه التانيه خايف لل ميه القليله دي تعمل rupture effect على البيبي اللي مين اشهرهم lung hypoplasia

طيب بعد اما شرحتلها المشاكل والست اقتنعت انك دكتور كويس هتسلملك نفسها عشان تعملها treatment

ولازم عندي في treatment افرق بين حاجتين

اشوف بالسونار اذا كان البيبي مشوه ولا كويس لان انا قلتلك لو الاجابه على انه malformed ولا لا

لو لقيته malformed

Compatible ولا لا ؟لا

Terminate

يبقى لو لاقيته malformed نزل ..امال يادكتور عندي لو لاقيته مش malformed والميه قليله هنعمل ايه يا دكتور ؟

شوف هي مالهاش غير حل واحد بس

انا مقدرش اعمل حاجه للميه دي اللي قلت

اه في كاتبلك حاجه اسمها + -or aminioperfussion

بنجيب شوية warm saline ونحقنهم عندي جوه aminiotic fluid عشان يكتر شويه

اكتب عليه قديمه محدش بيعملها دي

عارفين ليه؟ لو حقنت شوية warm saline جوه aminiotic membrane هتتوقع بعد نص ساعه اخبارهم ايه ؟؟

راح يرجعو يمتصو تاني بال placenta وال aminiotic membrane ويخش جوه جسم الام ومش معقوله كل شويه احقن الا في حاله واحده بس

ان انت خايف ان الميه القليله عندي تعمل fetal distress

الميه القليله يحصل contraction عالبيبي ويحصل fetal distress

وخاصة اشهر سبب preeclamsia toxemia

شايف كاتب ايه follow up fetal distress معلش اكتب جمبيها plus ttt of preeclamsia toxemia دي الحاجه الوحيده اللي اقدر اعملها

يا ماما انتي عندك ميه قليلة.طيب وبعدين يا دكتور خير ؟؟

لقينا البيبي مش مشوه خلاص حجزتلك المستشفى

خير هتعمل ايه في الميه ؟ هتعمل aminioperfussion وتزودها ؟

لا يا ماما ده كلام قديم

امال هتعمل ايه حضرتك

بصي ياماما انامعنديش غير حل واحد هقعدك في المستشفى وهعالجك من ال preeclamsia وهتابع البيبي بتاعك .انا خايف لا الميه القليله دي تاذيه تعمله fetal distress

هتابعه ..

لغاية امتى يادكتور عندي ؟؟

لو البيبي دخل في fetal distress h, وال lung بقت mature او الست دخلت في labour

علما بان الميه اللي عندك قليله ولا كتيره ؟قليله فمخليه الست تدخل في terminate

طيب ه terminate ازاي ؟

Vaginal ولا cs ؟؟

علما ان الميه اللي عندك قليله مخليه نسبة ال malpresentation عالية

والميه القليله دي اما حطيينا ايدينا وفحصنا.لقينا bag of water small ..طيب ده هيساعد cx dilate ولا لا ؟

هتلاقي عندي الولادة prolonged

يبقى عندي نسبة cs عالية من الاخر كده بسميها بالعربي ولادة ناشفه .ولادة على الناشف صعبه موت.

عشان كده بتقلب قيصريات لان عند حضرتك الميه قليله مفيش bag of waterكويسه لانها small فخلت الولاده prolonged

اما الميه قليله بقى سهل جدا يحصلي cord compression وبقى عندي fetal distress

اما الميه قليله بقى عندي حاجات كتيره جدا فيها malpresentation زي breech فتقلب عندي cs

يبقى ليه يادكتور بتقلب cs لان prenatal asphyxia عاليه سواء بال malpresentation or cord compression

صفحة ال oligohydraminousدي كلها تشطب عليها ماعدا ال syndromeبس

السنه اللي فاتت الدكتور قالهم ان oligohydraminous في غاية الاهميه وانا قلتلهم انها ملهاش لازمه ولا مهمه خالص

امال ايه فايده oligohydraminous ؟؟

مجرد انها تيجي في بالك لو شفت في ال مستشفى حالة preeclamsia

Polyhydraminous

نسبة ال oligo 0.5 % يبقى نسبة poly 0.5%

Definition:

Clinical معناه ان الميه زادت او بال USلقيت الميه زادت وبقت لترين

على فكرة انا مبعرفش احسب ال volume ده امال بحسب مين ؟ aminiotic index اكتر من 20cm

Eiteology:

المصادر زادت

ايه المصادر يادكتور ؟؟

المصدر الاولاني هو : placenta

المصدر التاني هو نشع من aminiotic membrane

المصدر التالت هو زياده fetal urine production

ايه اكتر حاجه في المنهج تخلي ال placenta كبيره ؟؟ DM

The commonest cause of macrosomia is DM

The commonest cause of polyhydraminous is DM

حالات poly hydraminous "considered DM until proved otherwise"

اهم حاجه في polyhydraminous انك تعالج العيان على انه DM ان شالله حتى لو معندوش

طيب كان في tumor بيجي في placenta

ايه ال tumor الوحيد اللي بيجي في placenta ؟؟

Choriohemangioma شوية vessels تنشع ميه

ادي المصدر الاولاني

ايه المصدر التاني يادكتور ؟؟ نشع خلال aminiotic membrane

هتلاقيني عملك نجمه على aminiotic membrane

ايه هيزود النشع؟ اي حاجه تعمل oedema زي renal failure,hepatic failure ,angioneuritic oedema

اي حاجه عندي تعمل generalized oedema

فتخلي ال aminiotic membrane يرشح بزياده

طيب المصدر الثالث والاخير

طفل بيطلع ميه كتير "طفل مائي.طفل توام.طفل مشوه "

طفل مائي :طفل بينشع ميه وال placenta بتنشع ميه وكل حاجه بتنشع ميه

طفل توام : ادي اتنين عندي كل واحد ينزل بال urine بتاعه فيزودولي الميه اللي فالكيس

طيب واخر حاجه طفل مشوه : بس خد عندك بقى مشوه تشوهات معينه open neural tube"anenencephaly" .. حد ذاكر.. DM فاكر عندك اما يقولك ليه DM بيعمل polyhydraminous عشان 3 حاجات اول حاجه ال placenta كبيره فبتنشع اكتر وعشان البيبي عنده hyperosmolar hyperglycemia فبيجيله polyuria وعشان الطفل عرضه ل anenencephaly

'طيب يقولك وازاي anenencephaly يزود عندي الميه.قولي الاول معناها؟

معناها راس والاسكل مش موجوده فمين مفتوح على الشارع ؟؟ csf

تاني حاجه anenencephalyمعناها pituitary gland مش موجوده

عارف مفيش هرمون اسمه ADHيعني فيه dieuresis

في ميه نازله كتيييير ..طيب تالت حاجه مفيش ايه ؟ مفيش مخ ..طيب المخ ده يادكتور بيعمل ايه ؟ المخ ده هو اللي بيخلي عندي يحصل GIT motility ويخلي عندي البيبي sollowen

اتاري هذه الميه اللي عندي static ولا dynamic ؟؟

بتلف .عارف مين اللي بيلففها ؟البيبي

خد بالك لو الميه دي فضلت تزيد عندي .العيانه هتفرقع الميه دي لازم تختفي

بتختفي ازاي ؟؟

جزء بيحصل transudation placenta وبيرجع تاني

جزء من aminiotic membrane لل utrus وبيرجع تاني

جزء البيبي بيستنشقه بمناخيره بيعمل ايه ؟ inspiration وبيرجعه تاني بس على فكره اثناء اما بيستنشقها جزء كبير منها بيدخل الجسم بيساعد في تكوين الجسم "blood,csf,extracellular fluid "

Breathed but doesnot respired MCQ

مش 70% من جسمنا ميه ..اهي الميه دي جاية من ال aminiotic fluid

طيب البيبي بيشم شويه ويرجع شويه وبيشرب شويه طيب وبعد امايشرب شويه ويبق swallowen يادكتور

جزء وهو ماشي في GIT بيمتصه الجسم عشان يعمل بيه fluids بتاعة الجسم

طيب والحاجه الزايده بيتخلص منها على هيئة secretions طيب وهي الميه اللي بتدخل جوه جسمه بيستفيد منها.عارف يعني ايه بيستفيد منها ؟يعني الميه اللي بيرجعها دي بيقللها لانه بيستهلك منها جزء .افرض البيبي ده مش عارف يبلع ؟ يبق البيبي مش هيعرف يستهلكها فهتزيد نسبيا

يبقى جدع اللي يقولي ليه كاتب رقم 2 oesophygeal atresia ؟؟ عشان نفس الكلام لو في atresia البيبي مش هيعرف يبلع الميه فهتزيد برضه الميه نسبيا

لو انت دكتور اطفال وانا ولدت حالة polyhydraminous قدام عينك المفروض تعمل ايه ؟؟

تجيب قسطرة وتيجي فال oesophygus خايفه يكون عندي atresia

طيب و congenital necrosis فالاخر

يبقى اسباب ال oligo وال poly ارجوك احفظها بالرسمه كده

المشكله فال placenta هناك insuffiecency هنا DM

هناك ال membraneفرقع لكن هنا بيرشح زياده

هناك البيبي الافراز قليل نتيجه لل anti prostaglandine لكن هنا الافراز كتير نتيجه للبيبي المائي او التوام او المشوه

طيب لو جالك حالة polyhydraminous كلينيكالي يادكتور كام نوع ؟

نوعين حاجه اسمها acuteوحاجه اسمها chronic

Chronicنسبتها كام ؟ 200/1 يعني كام ؟ 0.5

انما ال 1/2000 ? acute ;hl

ربناسبحانه وتعالى يخلي مين الاحسن؟ الحالات ال chronic احسن.شايف كاتبلك ايه كل حاجه اقل انما فال acute كل حاجه اكتر

يعني ايه؟

اياك تحفظ ياواد زي العبيط الجدول الكبير ده

Generally لو الميه كترت يادكتور عارف تعمل ايه ؟فوق تزود الضغط وتحت تعمل ll oedema طيب و abdominal يادكتور ؟؟

Pain ,scratch,large bag of fore water,partial dilatation of cervix

طيب ازاي بتفرق الحاله ال acute من chronic

ال chronic كل حاجه اقل : generally, abdominally local

ال acuteكل حاجه اكتر : generally ,abdominally, local

عارفين اما يجي يقولك في الامتحان بتفرق بينهم بايه ؟ هتروح معلمله على fetal parts, fetal heart sounds

يبقى بتفرق ازاي ؟ اما متلاقيش مش عارف تحس البيبي ولا عارف تسمع ال hs يبق ده acute الميه كترت اوي

لو عارف تحس سنه وتسمع سنه يبقى ده chronic

Acute بتحصل فانهي شهر ؟؟

من الرابع للسادس ..بتحصل بدري لاننا كنا كاتبنها تبع termination of pregnancy

عن طريق ان بعمل abortion فاكرين اما اتكلمنا وقلنا قبل 14 اسبوع وبعد 14 اسبوع والاسباب ال fetal وال other cause زي الحالات ال acute poly hydraminous

Acuteكل حاجه اكتر عشان كده ربنا خلقها نسبتها قليله عشان لو جت للست مش هتستحمل وتقولك نزلي البيبي باي شكل

هنا aminiotic indexاكتر من 20 هناك كان اقل من 5

Eiteology : هنا glucose resistence قلناه مع IUGRومع macrosomia ومع polyhydraminous

اشهر سبب لل acute polyhydraminousهو uniovular twins

يعني الاتنين ليهم aminiotic membrane واحد وده اشهر سبب لاي حاجه acute

يا ماما لازم تتحجزي فالمستشفى

ليه اتحجز؟؟ لان عندك كمية مشاكل كبيرة

جدع اللي يقولي نشطب المشاكل دي كلها ونقول زي ايه ؟؟ زي DM

عندهم كل المشاكل على ال motherوكل المشاكل fetus

“ Preterm labourاشهر مشكله هنا "

IUGRتنفع لو السكر عمل polyhydraminous

Congenital fetal malformation

فانت لو الفت اي حاجه تنفع

مين في acute , chronic هيحصلها termination ومين conservation ؟؟

Acuteغالبا terminated

ليه لان بيبقى عندي pressure manifestation جامده ..مشكلتي فال termination حاجه واحده اننا اما اربشر ال membrane هيحصل sudden gush of fluid ويحصلي accidental hge

حلهالي ازاي اعمل بشكل smoothe بقسطرة بس دي بقت حاجه قديمه جدا مبقتش تتعمل لان الخطاف ممكن يعور عين البيبي او ال utrus او placenta

امال بنعمل ايه يا دكتور ؟؟ control for water rupture

بعمل ربشر لكن مبسمحش ان كل الميه تنزل بقفل عليها بصباعي اخلي نقطتين ميه ينزلو واقفل عليها وانزاهم نقطتين بنقطتين

يبقى control يعني by finger smooth

امال الحالات ال chronic اللي قادره تستحمل ؟

بعملها conservation لحد ماتقدرش تستحمل او لحد مايحصل pressure manifestation

طيب هتعمل ايه يادكتور؟اهم حاجه اعالج DM

في oligo قلنا ممكن نحقن ميه اسمها aminiperfussion

انما هنا هسحب ميه اسمها ايه ؟ aminiocentesis

على فكرة كام مرة جبت سيرة aminiocentesis ؟؟

3مرات في IUGRكنت بحقن glucose, aminoacid

و aminiocentesis عشان اشخص حالات PROM

ودلوقتي aminiocentesisبحقن عشان اسحب ميه اسمه aminioreduction

طيب في دوا يا دكتور تديه يخلي البيبي يبطل urine هو مين اللي بيخلي الكليه شغاله ؟ prostaglandine يبقى ادي مين ؟؟

Antiprostaglandine

antipGN دلوقتي عملتلي مشكلتين هما ايه ؟؟

بتقلل الميه فتعمل oligohydraminous

Premature ductus arteriosus